**SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi**

 **SAMSUN**

 Kurumunuzla 2019 yılı için SGK sözleşmemi yapmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

 Kaşe-İmza

SGK Sicil No:

Adres:

Telefon:

**SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi**

 **SAMSUN**

 Kurumunuzla 2019 yılı için medikal sözleşmemi yapmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

 Kaşe-İmza

SGK Sicil No:

Adres:

Telefon: